

**Экономическая и социальная комиссия для Азии и Тихого океана**
Комитет по социальному развитию**Седьмая сессия**

Бангкок и онлайн, 6–8 сентября 2022 года

Пункт 5 предварительной повестки дня**

Обзор осуществления Инчхонской стратегии обеспечения реальных прав инвалидов в Азиатско-Тихоокеанском регионе**Обзор осуществления Инчхонской стратегии обеспечения реальных прав инвалидов в Азиатско-Тихоокеанском регионе****Записка секретариата***Резюме*

Развитие с учетом интересов инвалидов является ключом к выполнению обязательства «никого не оставить без внимания», содержащегося в Повестке дня в области устойчивого развития на период до 2030 года. Ориентирами для деятельности в рамках данной подпрограммы будут служить Конвенция о правах людей с инвалидностью и Инчхонская стратегия обеспечения реальных прав инвалидов в Азиатско-Тихоокеанском регионе. Приближаясь к завершению Азиатско-Тихоокеанского десятилетия инвалидов, 2013–2022 годы, инвалиды в регионе продолжают сталкиваться с барьерами во многих аспектах жизни, включая занятость, принятие решений, доступность и образование.

Настоящий документ содержит краткий обзор работы Экономической и социальной комиссии для Азии и Тихого океана в течение Десятилетия и текущей подготовки к заключительному обзору реализации Десятилетия и Инчхонской стратегии. В нем также содержится предварительный анализ приоритетов, достижений и проблем, с которыми сталкиваются правительства стран и территорий Азиатско-Тихоокеанского региона при осуществлении развития с учетом интересов инвалидов, который основан на информации, полученной от членов и ассоциированных членов Комиссии.

Комитет по социальному развитию, возможно, пожелает рассмотреть вопросы и рекомендации, содержащиеся в настоящем документе, и дать секретариату указания по подготовке к предстоящему Межправительственному совещанию высокого уровня по заключительному обзору Азиатско-тихоокеанского десятилетия инвалидов, 2013–2022 годы, которое будет созвано в октябре 2022 года, и дать указания относительно будущего направления его работы, связанной с продвижением развития, учитывающего интересы инвалидов, и расширением прав и возможностей людей с ограниченными возможностями.

* Документ переиздан по техническим причинам 29 июля 2022 года.

** ESCAP/CSD/2022/L.1.



I. Введение

1. Люди с ограниченными возможностями составляют 15 процентов населения мира. Это означает, что в Азиатско-Тихоокеанском регионе проживает около 700 млн таких людей¹. Основываясь на достижениях Азиатско-тихоокеанского десятилетия инвалидов 1993–2002 годов и Азиатско-тихоокеанского десятилетия инвалидов 2003–2012 годов, в 2012 году члены и ассоциированные члены Экономической и социальной комиссии для Азии и Тихого океана (ЭСКАТО) провозгласили период с 2013 по 2022 год Азиатско-тихоокеанским десятилетием инвалидов² и приняли Инчхонскую стратегию реальных прав инвалидов в Азиатско-Тихоокеанском регионе³.

2. Инчхонская стратегия включает в себя 10 целей, 27 задач и 62 показателя, относящихся к инвалидности, которые составляют первый комплект целей, позволяющих членам и ассоциированным членам ЭСКАТО следить за прогрессом в области развития с учетом интересов инвалидов. В 2017 году правительства стран Азиатско-Тихоокеанского региона приняли Пекинскую декларацию, содержащую План действий по ускорению осуществления Инчхонской стратегии, которая стала дополнительным руководством по стимулированию развития с учетом интересов инвалидов. Эти рамки подкреплены Конвенцией о правах инвалидов и Повесткой дня в области устойчивого развития на период до 2030 года, включая Цели устойчивого развития, и согласованы с ними.

3. В 2022 году заканчивается Азиатско-Тихоокеанское десятилетие инвалидов, 2013–2022 годы, и ЭСКАТО проводит заключительный обзор его реализации, чтобы наметить путь к интеграции инвалидности в регионе после 2022 года. В августе 2021 года среди всех членов и ассоциированных членов Комиссии было распространено добровольное национальное обследование для сбора информации о прогрессе, достигнутом в реализации прав инвалидов и их включению в жизнь общества в регионе, в частности о достижении целей и задач Инчхонской стратегии. По состоянию на 15 мая 2022 года ответы на это обследование представили правительства 24 стран и территорий⁴.

4. Настоящий документ содержит введение в процесс обзора в конце Десятилетия и предварительные результаты этого обследования. Проводились вторичные кабинетные исследования для сбора и анализа данных из других надежных источников и для дополнения ответов на вопросы обследования⁵.

¹ Эта цифра была рассчитана как 15 процентов от предполагаемой численности населения региона по состоянию на середину 2021 года. См. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) и Всемирный банк, World Report on Disability (Женева, ВОЗ, 2011); и Экономическая и социальная комиссия для Азии и Тихого океана (ЭСКАТО), "2021 ESCAP population data sheet". См. https://www.unescap.org/sites/default/d8files/knowledge-products/Pop_data_sheet2021_20211230.pdf (дата последнего обращения 21 апреля 2022 года).

² Резолюция 68/7 Комиссии.

³ Резолюция 69/13 Комиссии, приложение I.

⁴ Бангладеш; Бутан; Бруней-Даруссалам; Камбоджа; Китай; Острова Кука; Французская Полинезия; Фиджи; Гонгконг (Китай); Индонезия; Япония; Лаосская Народно-Демократическая Республика; Мальдивские Острова; Маршалловы Острова; Монголия; Науру; Пакистан; Филиппины; Республика Корея; Российская Федерация; Сингапур; Таиланд; Турция; Узбекистан.

⁵ Например, портал ILOSTAT Международной организации труда (МОТ), кластерные обследования по многим показателям Детского фонда Организации Объединенных наций (ЮНИСЕФ), база данных глобальных показателей целей в области развития и последние отчеты государств-участников о соблюдении Конвенции о правах инвалидов.

II. Азиатско-Тихоокеанское десятилетие инвалидов, 2013-2022 годы

A. Работа Комиссии по поддержке учитывающего интересы инвалидов развития

5. В целях полного и эффективного осуществления Инчхонской стратегии ЭСКАТО выполняла функции консультативного органа – секретариата Рабочей группы по Азиатско-Тихоокеанскому десятилетию инвалидов, 2013–2022 годы. В течение Десятилетия при финансовой поддержке Австралии, Китая, Республики Корея и Японии, а также Фонда Ниппон и Реабилитэйшн Интернэшнл, ЭСКАТО оказывала техническую помощь нескольким правительствам и организациям гражданского общества в регионе.

6. Для поддержки развития систем инклюзивной занятости и социальной защиты ЭСКАТО оказывает правительству Бутана помощь в учете интересов инвалидов в соответствующих стратегиях и программах. ЭСКАТО оказывает техническую поддержку правительству провинции Батангас, Филиппины, в реализации пилотного проекта по оценке инвалидности, цель которого – облегчить выдачу удостоверений инвалида и расширить доступ инвалидов к услугам, связанным с инвалидностью. Для содействия инклюзивному снижению рисков бедствий и управлению ими ЭСКАТО оказывает поддержку национальным и местным политикам в учете проблем инвалидности и гендерных аспектов в политике и мерах по уменьшению опасности бедствий.

7. В поддержку создания доступной среды для всех людей ЭСКАТО оказала помощь 15 правительствам и другим организациям в разработке планов действий по улучшению доступности антропогенной среды и общественного транспорта. Правительству Таиланда также было предоставлено техническое руководство для обеспечения применения стандартов доступности товаров и услуг в процессе государственных закупок. Кроме того, для укрепления потенциала правительств по подготовке качественных данных об инвалидности ЭСКАТО наладила партнерские отношения с координаторами по вопросам инвалидности в 17 странах. Для оценки пробелов в данных об инвалидности и повышения осведомленности об Инчхонской стратегии и кратком наборе вопросов по функционированию, подготовленном Вашингтонской группой, были проведены национальные консультации с заинтересованными сторонами.

8. В ответ на пандемию коронавирусной болезни (COVID-19) ЭСКАТО сотрудничает с организациями гражданского общества, включая организации инвалидов, в пяти странах с целью продвижения прав инвалидов и интеграции во время пандемии и после нее. Для смягчения негативных последствий пандемии инвалидам были предоставлены основные виды поддержки и услуг, такие как консультирование по вопросам психического здоровья на уровне общин, обучение профессиональным навыкам и помощь инвалидам в получении доступа к программам социальной защиты.

9. Для расширения технических знаний членов и ассоциированных членов ЭСКАТО о целях Инчхонской стратегии секретариат разработал ряд информационных продуктов по темам занятости, участия в политической жизни, предоставления помощи на раннем этапе и всеобщего образования, гендерного равенства и расширения прав и возможностей женщин, снижения риска бедствий с учетом интересов инвалидов, реализации Конвенции о правах инвалидов и социальной интеграции инвалидов в контексте пандемии COVID-19.

В. Заключительный обзор реализации Десятилетия

10. По мере приближения окончания Десятилетия ЭСКАТО возглавляет проведение всеобъемлющего итогового обзора его реализации. Этот процесс включает аналитический обзор и подготовительные совещания, кульминацией чего станет Межправительственное совещание высокого уровня по заключительному обзору Азиатско-Тихоокеанского десятилетия инвалидов, 2013–2022 годы, которое планируется провести в Джакарте и режиме онлайн 19–21 октября 2022 года.

11. Цель аналитического обзора - изучить состояние развития с учетом проблем инвалидности в Азиатско-Тихоокеанском регионе на основе ответов на вышеупомянутое добровольное национальное обследование, полученных от правительств, организаций гражданского общества, структур Организации Объединенных Наций и других заинтересованных сторон, а также на основе существующих достоверных источников. Результаты обследования и кабинетных исследований будут включены в основные справочные документы для представления на Межправительственном совещании высокого уровня и включены в региональный сводный отчет. Первоначальные результаты аналитического обзора содержатся в настоящем документе.

12. Был проведен ряд подготовительных встреч, включая совещание группы экспертов (июнь 2022 года) и консультации заинтересованных сторон (июль 2022 года), с целью выработки рекомендаций всех заинтересованных сторон в регионе относительно стратегических направлений и приоритетных действий на следующем этапе развития с учетом интересов инвалидов. Члены и ассоциированные члены Комиссии, инвалиды и представляющие их организации, организации частного сектора, подразделения Организации Объединенных Наций, партнеры по развитию и другие соответствующие структуры придали дополнительный импульс реализации Пекинской декларации, включая План действий по ускорению реализации Инчхонской стратегии, в соответствии с духом и сроками Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года.

13. Десятилетие завершится в октябре 2022 года на Межправительственном совещании высокого уровня, на котором участники смогут подтвердить свою приверженность и усилить поддержку в отношении продвижения прав инвалидов и их включения в жизнь общества. Участники Совещания рассмотрят достигнутый прогресс и остающиеся проблемы в реализации Десятилетия и Инчхонской стратегии, а также обсудят перспективную политику и стратегии в отношении людей с ограниченными возможностями. Ожидается, что будет принят итоговый документ, который будет направлять региональные усилия по углублению сотрудничества в целях интеграции развития с учетом проблем инвалидности в Цели устойчивого развития в период 2023-2030 годов.

Ш. Состояние развития с учетом интересов инвалидов в ключевых областях

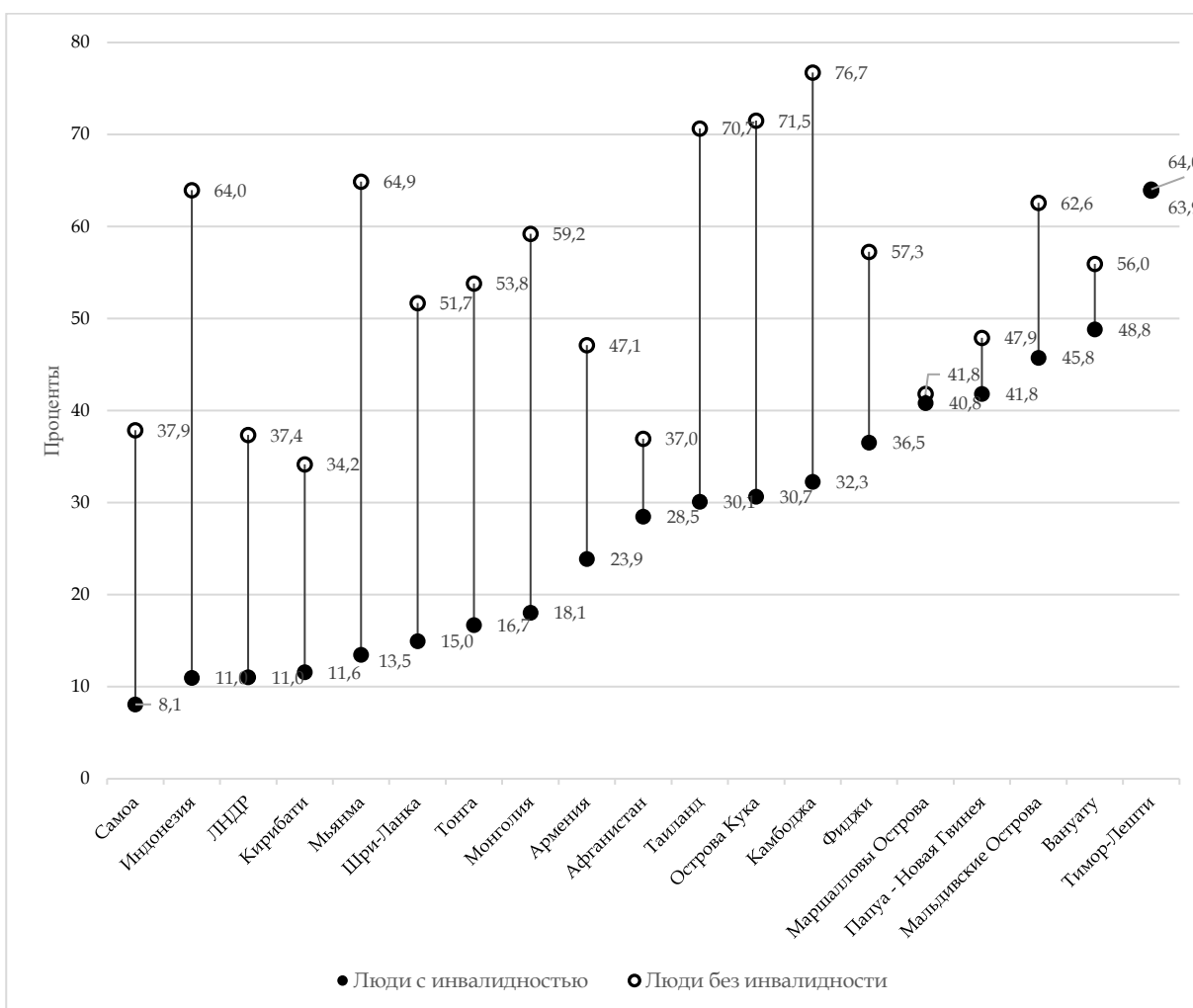
14. Настоящий раздел содержит обзор состояния развития с учетом интересов инвалидов в Азиатско-Тихоокеанском регионе с акцентом на ключевые области, касающиеся людей с ограниченными возможностями. Данные взяты из баз данных Организации Объединенных Наций и ответов правительств стран региона на добровольное национальное обследование.

А. Занятость

15. Согласно данным с разбивкой по инвалидности, собранным МОТ по 19 странам Азиатско-Тихоокеанского региона, соотношение занятости инвалидов к численности населения во всем регионе было низким, поскольку значительная часть инвалидов была безработной или находилась вне рабочей силы (диаграмма I). Средняя доля занятых в общей численности населения составляет 21,4 процента среди людей с инвалидностью по сравнению с 62,9 процентами среди людей без инвалидности. За исключением Тимор-Лешти, во всех странах соотношение занятости инвалидов к численности населения было ниже, чем среди людей без инвалидности. В 11 странах вероятность трудоустройства людей без инвалидности была по крайней мере в два раза выше, чем у людей с инвалидностью.

Диаграмма I

Доля занятых в общей численности населения с разбивкой по статусу инвалидности (данные за последний доступный год)



Источник: расчеты ЭСКАТО на основе данных Международной организации труда (МОТ), ILOSTAT. Каталогизированная база данных. См. <https://ilostat.ilo.org/data/> (по состоянию на 3 апреля 2022 года).

16. Согласно данным МОТ, соотношение занятости к численности населения среди женщин с ограниченными возможностями самое низкое по сравнению с другими группами. В среднем соотношение занятости к численности населения составляло 15,8 процента для женщин с инвалидностью по сравнению с 27,3 процента для мужчин с инвалидностью, 50,6 процента для женщин без инвалидности и 75,8 процента для мужчин без инвалидности. В шести из этих стран вероятность трудоустройства мужчин с инвалидностью была по крайней мере в два раза выше, чем у женщин с инвалидностью. В восьми из этих стран вероятность трудоустройства женщин без инвалидности была по крайней мере в три раза выше, чем у женщин с инвалидностью.

В. Доступность

17. Что касается доступности правительственных зданий, соответствующие законы и технические стандарты имелись в 11 из 12 стран и территорий, по которым были получены ответы на добровольное национальное обследование. По крайней мере, пять правительств провели оценку доступности. Законы, технические стандарты и отчеты по оценке доступности часто касались, в частности, наличия устойчивых маршрутов, доступных туалетов, направляющих и информационных указателей, персональной помощи и обучения персонала. Доля доступных правительственных зданий в столицах стран варьировалась от 1,3 процента в Турции, 6,6 процента в Монголии и 8,5 процента на Филиппинах до 84,7 процента в Республике Корея, 98,7 процента в Сингапуре и 100 процентов в Гонконге (Китай).

18. Заметный прогресс был достигнут в укреплении законов, технических стандартов и оценки доступности для содействия доступности общественного транспорта. Что касается международных аэропортов, то из 13 правительств, ответивших на обследование, 11 разработали законы, девять – соответствующие технические стандарты, а пять провели оценки доступности. Средняя доля доступных международных аэропортов в странах и территориях, представивших отчеты, составила 62,2 процента. Кроме того, 12 правительств сообщили, имеются ли у них законы, технические стандарты и оценки доступности, касающиеся доступности систем автобусного и скоростного транспорта. Несмотря на то, что в большинстве стран существуют законы и технические стандарты, только три правительства провели оценки доступности для автобусной системы и три – для системы скоростного транспорта⁶.

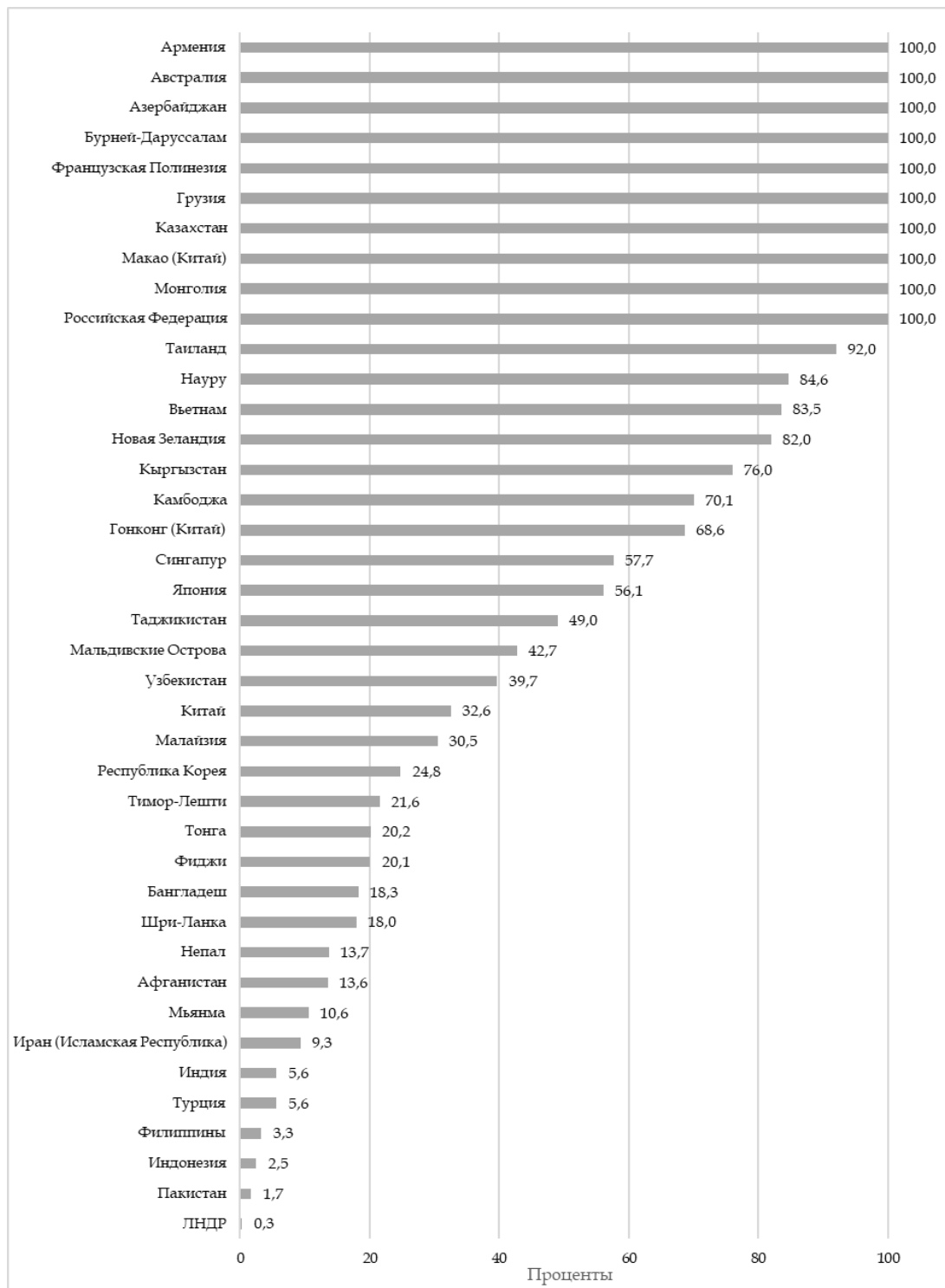
19. Отсутствие доступных государственных документов и веб-сайтов мешает людям с ограниченными возможностями эффективно получать информацию и общаться с другими людьми. Результаты обследования свидетельствуют о том, что необходимо приложить больше усилий для того, чтобы сделать государственные документы и веб-сайты доступными для всех. Из 12 правительств, сообщивших о наличии доступных копий своих конституций, девять предоставили документы в доступном формате DOC или PDF, а шесть – в формате ePub и удобочитаемые версии. Пять правительств сообщили, что их конституция доступна на шрифте Брайля. Среди 10 правительств, представивших данные о веб-сайтах национальных правительств, лишь немногие имели функции доступности: семь имели регулируемые шрифты, пять – регулируемый межстрочный интервал, четыре – регулируемые контрастные схемы, четыре – доступность клавиатуры, четыре – функцию чтения, четыре – графические элементы с альтернативным текстом и одно – видео на языке жестов.

⁶ В отношении автобусной системы девять правительств приняли законы, а восемь – технические стандарты. Для системы скоростного транспорта восемь правительств разработали законы, а семь – технические стандарты.

С. Социальная защита

20. Имеющиеся данные свидетельствуют о том, что в большей части Азиатско-Тихоокеанского региона охват пособиями по социальной защите недостаточен. Как видно из диаграммы II, данные по 40 странам и территориям Азиатско-Тихоокеанского региона, полученные в ходе исследования МОТ по вопросам социального обеспечения, показывают, что лица с тяжелой инвалидностью получали пособия по социальной защите в среднем на 46 процентов. Десять стран и территорий имели 100-процентный охват: Армения; Австралия; Азербайджан; Бруней-Даруссалам; Французская Полинезия; Грузия; Казахстан; Макао (Китай); Монголия; и Российская Федерация. Из оставшихся 30 стран и территорий 21 страна имела менее чем 50-процентный охват, а семь стран - менее чем 10-процентный охват.

Диаграмма II
 Доля лиц с тяжелой инвалидностью, получающих пособия по социальной защите инвалидов (последний доступный год)



Источник: расчеты ЭСКАТО на основе данных МОТ, Статистика социальной защиты, показатель ЦУР 1.3.1 – Доля населения, охваченного минимальными уровнями/системами социальной защиты, база данных. См. <https://ilostat.ilo.org/data/> (по состоянию на 3 апреля 2022 года).

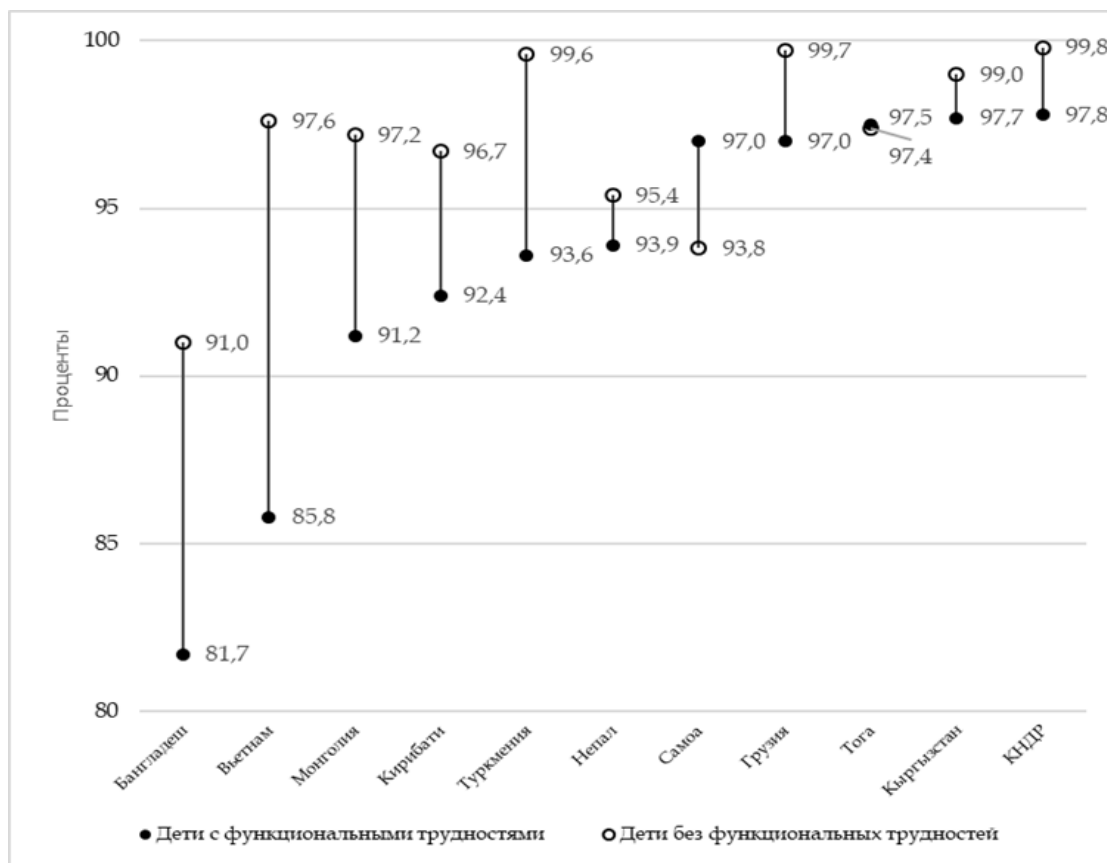
D. Раннее вмешательство и образование детей в раннем возрасте

21. Дети с ограниченными возможностями в Азиатско-Тихоокеанском регионе по-прежнему не имеют доступа к вмешательству в раннем детстве и начальному и среднему образованию. Результаты кластерных обследований по многим показателям ЮНИСЕФ дают представление об уровне посещаемости детьми с функциональными трудностями учебных заведений в раннем детстве⁷. Дети с функциональными трудностями реже принимали участие в обучении в раннем детстве, чем их сверстники без функциональных трудностей. В семи странах Азиатско-Тихоокеанского региона, по которым имеются данные, дети в возрасте от 36 до 59 месяцев с функциональными трудностями посещали дошкольные образовательные учреждения в среднем на 14,4 процента, по сравнению с 40,1 процента детей без функциональных трудностей. Во всех семи странах уровень посещаемости детей без функциональных трудностей был выше, чем у детей с функциональными трудностями. В трех странах дети без функциональных трудностей в 2,5–3 раза чаще посещали дошкольные образовательные учреждения, чем дети с функциональными трудностями.

22. Имеющиеся данные свидетельствуют о том, что показатели посещаемости школ детьми с функциональными трудностями были значительно лучше в возрасте от 7 до 14 лет, чем в возрасте от 36 до 59 месяцев, однако дети с функциональными трудностями все еще отставали от детей без функциональных трудностей (диаграмма III). Кластерные исследования ЮНИСЕФ по многим показателям в 11 странах показали, что дети в возрасте от 7 до 14 лет с функциональными трудностями посещали школу в среднем на 93,9 процента по сравнению с 97,4 процента детей без функциональных трудностей. Дети с функциональными трудностями имели более низкие показатели посещаемости школ в 9 из 11 стран, причем в четырех странах этот разрыв превышал пять процентных пунктов. В Самоа доля детей с функциональными трудностями, посещающих школу, была несколько выше по сравнению с детьми без функциональных трудностей, а в Тонга эти доли были почти равны.

⁷ ЮНИСЕФ, база данных кластерных обследований по многим показателям. См. <https://mics.unicef.org/surveys/> (по состоянию на 21 апреля 2022 года).

Диаграмма III
 Доля детей в возрасте от 7 до 14 лет, посещающих школу, по статусу функциональной сложности (последний доступный год)



Источник: расчеты ЭСКАТО на основе данных, полученных в результате проведения кластерных обследований Детского фонда Организации Объединенных Наций по многим показателям, база данных. См. <https://mics.unicef.org/> (получено 2 мая 2022 года).

Е. Гендерное равенство и расширение прав и возможностей женщин

23. Женщины и девочки с ограниченными возможностями часто сталкиваются с многочисленными и пересекающимися формами дискриминации по признаку пола и инвалидности. Данные, касающиеся услуг в области сексуального и репродуктивного здоровья, полученные в ходе кластерных обследований ЮНИСЕФ по многим показателям, показали отсутствие доступа в некоторых странах для женщин с функциональными трудностями⁸. В шести странах, по которым имеются данные, доля женщин с функциональными трудностями, состоящих в настоящее время в браке или в союзе, нуждающихся в планировании семьи и удовлетворяющих свои потребности с помощью современных методов контрацепции, варьировалась от 45,3 процента в Грузии до 81,6 процента в Кыргызстане. В Бангладеш, Грузии и Монголии женщины с функциональными трудностями отставали от женщин без функциональных трудностей примерно на шесть процентных пунктов.

⁸ Там же.

24. При получении доступа к услугам по охране сексуального и репродуктивного здоровья женщины и девочки с ограниченными возможностями часто сталкиваются с физическими, мировоззренческими, информационными, правовыми и экономическими барьерами. Более того, подмена принятия решений и отказ в личной автономии могут привести к дискриминационной практике, такой как принудительная стерилизация, контрацепция и аборты⁹. По данным кластерных исследований ЮНИСЕФ по многим показателям, в Грузии, Монголии и Туркменистане меньшая доля женщин с функциональными трудностями принимают собственные обоснованные решения относительно сексуальных отношений, использования контрацептивов и охраны репродуктивного здоровья по сравнению с женщинами без функциональных трудностей (76,8 и 79,4 процента в Грузии, 36,0 и 38,9 процента в Монголии, 30,4 и 42,4 процента в Туркменистане).

IV. Приоритеты, достижения и проблемы в содействии развитию с учетом интересов инвалидов

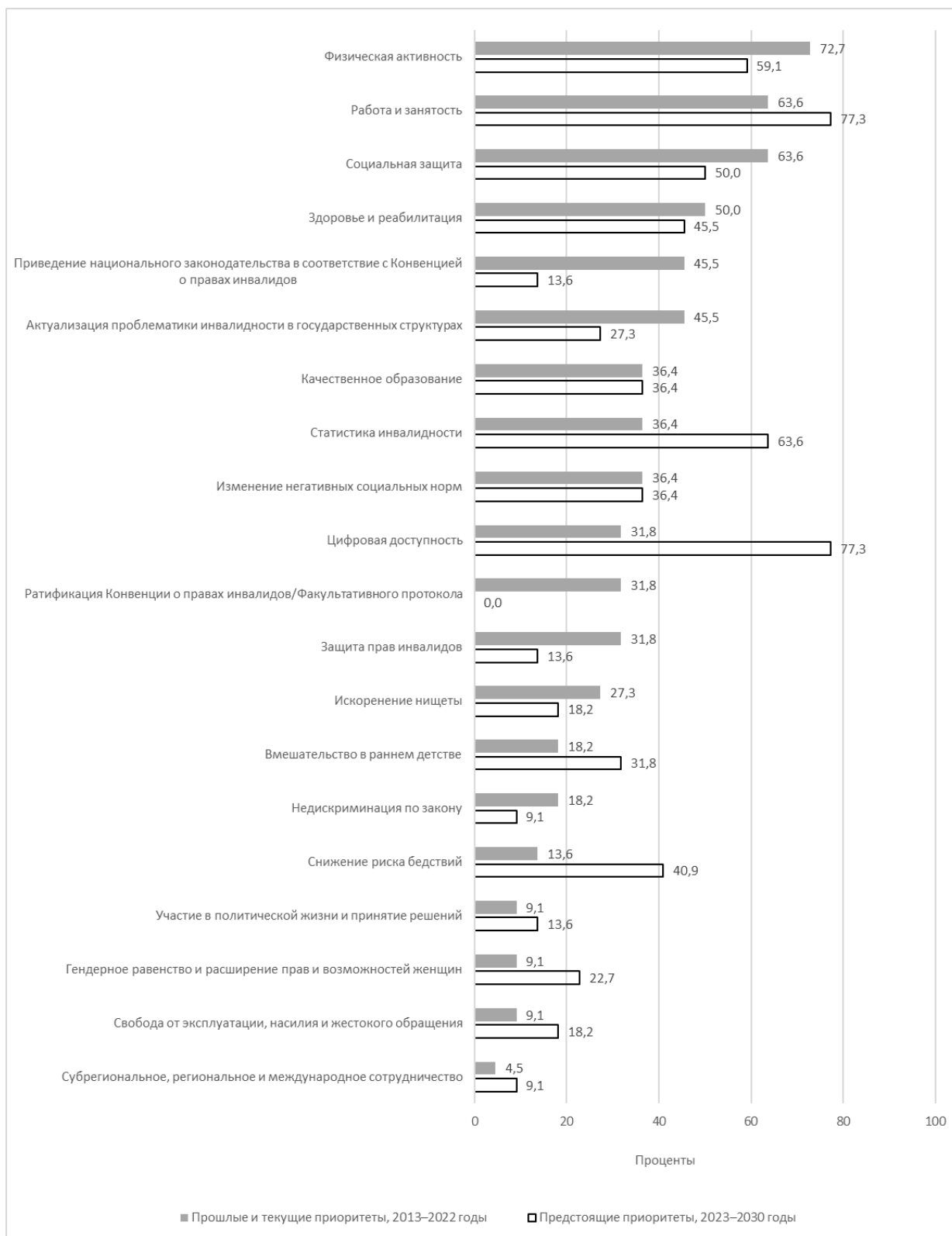
25. Настоящий раздел содержит обзор приоритетов, достижений и проблем, выявленных правительствами, в процессе содействия развитию с учетом интересов инвалидов в ходе проведения Десятилетия. Информация была получена из ответов правительства на добровольное национальное обследование.

A. Приоритеты для содействия развитию с учетом интересов инвалидов

26. В ответ на добровольное национальное обследование 22 правительства перечислили свои главные приоритеты для содействия развитию с учетом интересов инвалидов в период с 2013 по 2022 год (диаграмма IV). Доступ к физической среде и транспорту был назван 72,7 процента респондентов в качестве важнейшей области, вызывающей обеспокоенность, за которой следуют работа и занятость (63,6 процента), социальная защита (63,6 процента), здравоохранение и реабилитация (50,0 процента), согласование национального законодательства с Конвенцией о правах инвалидов (45,5 процента) и учет проблем инвалидности и координация деятельности в рамках правительств (45,5 процента).

⁹ См. A/72/133.

Диаграмма IV
Приоритеты развития с учетом интересов инвалидов, определенные 22 правительствами стран Азиатско-Тихоокеанского региона



27. Что касается приоритетов на период с 2023 по 2030 год, то о работе и занятости, а также о доступе к знаниям, информации и коммуникации сообщили 77,3 процента участников обследования. Статистика инвалидности и физическая доступность были определены в качестве приоритетов 63,6 процента и 59,1 процента респондентов обследования, соответственно.

28. Заметно, что все больше правительств активизируют усилия в нескольких областях для следующего этапа развития с учетом интересов инвалидов. Около 31,8 процента правительств сообщили, что цифровая доступность являлась приоритетом в прошлом и является в настоящее время, а 77,3 процента признали ее приоритетом в будущем. Значительно возросла приоритетность снижения риска бедствий и управления ими (с 13,6 процента до 40,9 процента) и статистики инвалидности (с 36,4 процента до 63,6 процента).

В. Успехи, достигнутые в течение Десятилетия

29. Среди 22 стран и территорий, представивших ответы ГТШМУКФП, 54,5 процента назвали улучшение доступа к физической среде и транспорту одним из ключевых достижений Десятилетия. Доступность является необходимым условием для инклюзивного общества, а доступ к антропогенной среде и транспорту является неотъемлемой частью прав на доступность. Правительства разрабатывают законы, политику и технические стандарты для повышения физической доступности. Например, в Камбодже содействие доступности было совместной работой Министерства внутренних дел, Министерства землепользования, городского планирования и строительства и Министерства культов и религий путем издания межведомственной декларации, руководства по физической доступности и информационных писем. В Индии общенациональная кампания «Доступная Индия», начатая в 2015 году, направлена на достижение всеобщей доступности для всех. По состоянию на 2021 год была проведена оценка доступности 1 662 зданий в 48 городах.¹⁰ В Республике Корея были приняты как антидискриминационные, так и программно-ориентированные правовые меры для обеспечения доступности и универсального дизайна в различных секторах. Для улучшения доступности антропогенной среды были проведены оценки и приняты меры стимулирующего и карательного характера. По данным исследования на местах, проведенного в 2018 году, доля доступных зданий увеличилась с 67,9 процента в 2013 году до 80,2 процента в 2018 году¹¹.

30. Среди респондентов добровольного национального обследования 50 процентов сообщили о достижениях в разработке законов, стратегий и программ по вопросам инвалидов, что отражает приверженность правительств стран региона ускорению развития с учетом интересов инвалидов. Правительство Лаосской Народно-Демократической Республики в 2019 году приняло Закон об инвалидах, чтобы поддержать права инвалидов, искоренить все формы дискриминации и создать условия, в которых инвалиды смогут полноценно участвовать в жизни общества. Правительство Монголии в 2017 году приняло Закон о правах человека инвалидов и Национальную программу по правам, социальному участию и поддержке развития инвалидов (2018-2022), а также внедряет и укрепляет такие концепции, как универсальный дизайн, разумное приспособление, независимая жизнь и инклюзивное

¹⁰ Индия, Департамент по расширению прав и возможностей инвалидов, Министерство социальной справедливости и расширения прав и возможностей, *Годовой отчет Департамента по расширению прав и возможностей инвалидов за 2021-22 год* (Нью-Дели, 2022).

¹¹ Disability at a Glance 2019: Investing in Accessibility in Asia and the Pacific - Strategic Approaches to Achieving Disability-Inclusive Sustainable Development (издание ООН, 2019).

развитие на основе общин. Правительство Российской Федерации в 2019 году утвердило государственную программу «Доступная среда», направленную на удовлетворение разнообразных потребностей инвалидов на основе комплексного подхода.

31. Среди респондентов добровольного национального обследования 50 процентов правительств отметили улучшение услуг здравоохранения и реабилитации как значительное достижение. Правительства многих стран региона предоставляют инвалидам услуги по принципу «одного окна» и на основе общин, что имеет решающее значение для их благополучия. На Филиппинах в 2019 году правительство приняло закон, предусматривающий обязательный охват всех инвалидов программой PhilHealth. Эта система медицинского страхования, обеспечивающая всеобщий охват услугами здравоохранения, была уполномочена разработать пакеты услуг, учитывающие особые потребности инвалидов в области здравоохранения. В Таиланде стоимость вспомогательных устройств для инвалидов покрывается за счет программы всеобщего медицинского страхования «Золотая карта»¹². Были разработаны базы данных по социальному обеспечению, которые были связаны с организациями здравоохранения для облегчения доступа инвалидов к услугам здравоохранения.

32. Качественное образование для людей с ограниченными возможностями – это достижение, о котором сообщили 50 процентов респондентов обследования. Образование – это путь, благодаря которому инвалиды могут вырваться из нищеты и активно участвовать в процессах развития. Правительства многих стран прилагают усилия по созданию доступной учебной среды и наращиванию потенциала учителей и работников образования, стремясь создать систему образования, инклюзивную на всех уровнях. Правительство Бутана осуществляет программу по удовлетворению потребностей в специальном образовании, долгосрочная цель которой – обеспечить всем детям с ограниченными возможностями доступ к общему образованию в обычных школах. По состоянию на июль 2021 года, в 30 школах, включая 21 школу с программами для детей с особыми образовательными потребностями, обучалось 754 ребенка с ограниченными возможностями¹³. На Мальдивах была сформулирована стратегия инклюзивного образования на 2020 год, призванная обеспечить равные возможности для учащихся с ограниченными возможностями на всех уровнях образования. Департамент инклюзивного образования предпринял усилия по адаптации специальных учебных подразделений к инклюзивным классам, разработке инклюзивных учебных программ и систем оценки, а также по подготовке учителей и прочее. В Науру запрещено отказывать в доступе к образованию на основании статуса инвалидности. Были предприняты шаги по включению учащихся с ограниченными возможностями в общеобразовательные школы.

33. Около 45,5 процента правительств добились успехов в укреплении инклюзивных систем социальной защиты. Некоторые правительства оказывают помощь инвалидам посредством сочетания схем с отчислениями и без отчислений на протяжении всего жизненного цикла. Кроме того, несколько программ социальной защиты предлагают помощь в обеспечении базового дохода для покрытия расходов, связанных с инвалидностью, и поддержки доступа к здравоохранению и другим основным услугам. В Бруней-Даруссаламе пособие по инвалидности совместимо с пенсией по старости в соответствии с Постановлением о пенсионном обеспечении по старости и инвалидности (поправка) от 2021 года. Кроме того, было введено новое

¹² ЮНИСЕФ и Университет Тхаммасат, Final Report: Policy Implementation Analysis on Disability Grant of Thailand (Бангкок, 2019).

¹³ Бутан, Отдел политики и планирования, Министерство образования, Annual Education Statistics 2021 (Тхимпху, 2021).

ежемесячное пособие для лиц, ухаживающих за инвалидами. На Фиджи пособие по инвалидности является универсальным и совместимо со статусом занятости. В зависимости от обстоятельств получателя, оно может способствовать обеспечению базового дохода или покрытию расходов, связанных с инвалидностью. Наряду с льготами на транспорт и медицинское обслуживание, правительство Фиджи оказывает поддержку инвалидам с помощью комплекса программ социальной защиты¹⁴. Во Французской Полинезии, начиная с 2020 года, инвалиды могут продолжать получать часть пособия по инвалидности при трудоустройстве, поддерживая развитие своих навыков. Ранее люди теряли пособие по инвалидности после получения работы.

34. В качестве достижения 40,9 процента правительств назвали расширение доступа к знаниям, информации и связи. Для устранения цифрового и информационного разрыва между людьми с инвалидностью и без нее некоторые правительства улучшили доступность технологических продуктов и информации и повысили цифровые навыки людей с инвалидностью. В Китае по всей стране, в частности в школах и учреждениях общественного обслуживания, был реализован Национальный план действий по стандартизации языка жестов и шрифта Брайля (2015–2020 годы), призванный помочь людям с нарушениями зрения и слуха получить доступ к возможностям образования и важнейшей информации. В Гонконге (Китай), все правительственные веб-сайты приняли стандарт уровня AA Руководства по доступности веб-контента (версии 2,0 или 2,1), принятого Консорциумом Всемирной паутины. Правительство также предоставило коммерческим организациям бесплатные услуги по оценке и консультированию, чтобы помочь им понять и выполнить технические требования веб-доступности. В Индонезии для лиц с различными видами инвалидности на национальном и местном уровнях в рамках национальной программы цифровизации было организовано обучение цифровой грамотности.

35. О ратификации Конвенции о правах инвалидов и приведении ее в соответствие с национальным законодательством в качестве достижений сообщили 36,4 процента респондентов. Ратификация Конвенции или присоединение к ней является важной вехой в содействии развитию с учетом интересов инвалидов. Для обеспечения эффективного осуществления Конвенции некоторые правительства провели обзор законодательства и привели свои национальные законы в соответствие с Конвенцией. Для дальнейшего приведения в соответствие с требованиями Конвенции, касающимися борьбы с дискриминацией, правительство Японии в 2021 году приняло пересмотренный Закон о ликвидации дискриминации в отношении лиц с ограниченными возможностями. Согласно пересмотренному закону, компании обязаны предоставлять приемлемые условия для проживания, укреплять сотрудничество между административными органами и продвигать вспомогательные меры по устранению дискриминации по признаку инвалидности. На Маршалловых островах Нитиджела (парламент) обеспечил соответствие Закона о дорожном движении (парковке для инвалидов) 2007 года, Закона о правах инвалидов 2015 года, Закона о Комитете по правам человека 2015 года, Закона о защите прав ребенка 2015 года и Закона о пожилых гражданах 2018 года положениям Конвенции. В Турции в 2014 году был пересмотрен Закон № 5378 о лицах с ограниченными возможностями с целью приведения его в соответствие с требованиями Конвенции. Пересмотр включал определения таких терминов, как дискриминация по признаку инвалидности, разумное приспособление и доступность.

¹⁴ Alexandre Côte, “Disability inclusion and social protection”, in Handbook on Social Protection Systems, Esther Schüring and Markus Loewe, eds. (Cheltenham, United Kingdom of Great Britain and Northern Ireland; Northampton, Massachusetts, Edward Elgar, 2021).

36. Учет интересов инвалидов и координация действий в правительстве – еще одно важнейшее достижение, о котором заявили 36,4 процента респондентов. Для продвижения инклюзивного развития с учетом проблем инвалидности требуются подходы, предусматривающие участие всех подразделений правительства и всего общества. В нескольких странах созданы многосекторальные координационные механизмы по вопросам инвалидности. В Пакистане под руководством федерального министра по правам человека был сформирован национальный комитет по реализации Конвенции о правах инвалидов и Инчхонской стратегии. В его состав вошли государственные чиновники, ответственные за различные тематические направления, а также представители организаций гражданского общества и подразделений Организации Объединенных наций. Аналогичные институциональные механизмы было предложено создать на уровне провинций. Под руководством спикера Национального собрания был создан специальный комитет по делам инвалидов, состоящий из членов различных партий.

37. Достойный труд и продуктивная занятость, которые играют центральную роль в сокращении бедности и социальной интеграции инвалидов, были отмечены как достижение 36,4 процента респондентов. Некоторые правительства укрепили правовую базу, усилили профессиональное обучение и способствовали развитию служб занятости для поддержки трудоустройства людей с ограниченными возможностями. Для поддержки инвалидов в получении работы Правительство Бангладеш создает инклюзивную систему профессионально-технического образования и обучения и реализует такие инициативы, как квотирование, ярмарки вакансий и обучение предпринимательству¹⁵. В Сингапуре в 2021 году правительство ввело новую схему компенсации заработной платы, Enabling Employment Credit («Кредиты для содействия занятости»), чтобы поощрять работодателей к тому, чтобы они нанимали людей с ограниченными возможностями. Количество работодателей, получающих финансовую поддержку, увеличилось примерно с 3 200 в 2012 году до 6 100 в 2020 году. Число занятых инвалидов также увеличилось с примерно 5 000 в 2012 году до более чем 9 200 в 2020 году.

38. Несколько правительств, среди прочего, упомянули следующие достижения: усиление отстаивания прав инвалидов (31,8 процента), улучшение статистики по инвалидности (31,8 процента) и расширение участия инвалидов в политических процессах и принятии решений (22,7 процента).

С. Проблемы в процессе содействия развитию с учетом интересов инвалидов

39. В общей сложности 21 правительство сообщило о проблемах и препятствиях на пути развития с учетом интересов инвалидов. Негативные социальные нормы и представления об инвалидности были названы 61,9 процента респондентов в качестве основной проблемы. Несмотря на внедрение социальных и правозащитных моделей понимания инвалидности, некоторые государственные чиновники, поставщики услуг и население в целом по-прежнему считают нарушения здоровья людей или их медицинское состояние основной причиной инвалидности. Они игнорируют поведенческие и экологические барьеры, которые мешают инвалидам полноценно и эффективно участвовать в жизни общества наравне с другими людьми. Биомедицинская модель инвалидности рассматривает людей с ограниченными возможностями как неспособных жить самостоятельно в обществе и вносить вклад в усилия по развитию. Многие правительства подчеркнули острую необходимость

¹⁵ MOT, " "Good practices for inclusion of persons with disabilities: a replication guide for technical and vocational education and training (TVET) institutions", 1 ноября 2017 года.

повышения осведомленности о правах инвалидов, ликвидации дискриминации по признаку инвалидности, борьбы с мышлением по типу "эйблизм" и прекращения благотворительного подхода к поддержке людей с ограниченными возможностями.

40. Недоступная среда была проблемой, которую отметили 57,1 процента респондентов. Доступ к антропогенной среде, транспорту, информации, связи и другим услугам имеет решающее значение для полноценного участия людей с ограниченными возможностями во всех аспектах жизни. Однако многие люди с ограниченными возможностями, особенно живущие в сельской местности и труднодоступных районах, сталкиваются с проблемами, связанными с доступностью. Правительства подчеркнули важность совершенствования законов, политики и технических стандартов для поддержки развития инклюзивных и универсальных городов и сообществ на основе дизайна для всех.

41. Примерно 52,4 процента правительств сообщили об ограниченном институциональном потенциале как о проблеме в содействии развитию, учитывающему интересы инвалидов. Несколько правительств отметили отсутствие многосекторального подхода и координации между государственными структурами. Часто, помимо министерства, занимающегося вопросами инвалидности, аспекты инвалидности не учитывались в работе других министерств или общественных организаций. Кроме того, финансовые и людские ресурсы, направленные на цели интеграции инвалидов, были ограничены, что сдерживало эффективную реализацию политики и программ в области инвалидности. Многие правительства подчеркнули, что для обеспечения развития с учетом проблем инвалидности необходим комплексный правительственный подход, требующий увеличения инвестиций.

42. Другие проблемы и барьеры, выявленные правительствами, включали отсутствие точных данных об инвалидности (42,9 процента), реализацию инклюзивной политики и программ (28,6 процента), возможности трудоустройства для инвалидов (28,6 процента), качественное и инклюзивное образование (28,6 процента), а также обученный и информированный персонал для предоставления услуг, связанных с инвалидностью (23,8 процента). Примечательно, что некоторые правительства (19,0 процентов) подчеркнули, что женщины и девочки с ограниченными возможностями, лица с умственными недостатками и лица с психосоциальной инвалидностью маргинализированы и сталкиваются с дополнительными трудностями в процессах развития.

V. Выводы

43. Инвалиды по-прежнему остаются в стороне, не имея доступа к базовым услугам, образованию и занятости, физической среде, общественному транспорту и информационно-коммуникационным технологиям. Во многих из этих секторов женщины с инвалидностью сталкиваются с межсекторальной дискриминацией и еще больше отстают от мужчин с инвалидностью и женщин без инвалидности. На пути достижения полной инклюзивности остается множество барьеров и проблем, включая те, о которых чаще всего говорят члены и ассоциированные члены Комиссии: негативные нормы и восприятие в отношении инвалидов, недоступная среда и отсутствие институционального потенциала.

44. Азиатско-тихоокеанское десятилетие инвалидов, 2013– 022 годы, проводимое с ориентацией на Инчхонскую стратегию, позволило подчеркнуть важность сбора надежных и сопоставимых данных для оценки использования инвалидами различных возможностей развития и анализа этих данных для руководства реализацией

политики и программ. Согласно первоначальному анализу данных, полученных из ответов правительств на добровольное национальное обследование и вторичных источников данных, наличие данных все еще является ключевым недостающим компонентом в измерении развития с учетом интересов инвалидов. Кроме того, имеющиеся данные свидетельствуют о том, что Азиатско-Тихоокеанский регион не в состоянии достичь многих целей и задач Инчхонской стратегии.

45. Исходя из приоритетов и проблем, определенных членами и ассоциированными членами Комиссии, содействие развитию с учетом интересов инвалидов требует постоянных усилий по содействию занятости и социальной защите инвалидов, повышению физической и цифровой доступности, укреплению статистики инвалидности и институционального потенциала, а также устранению негативных социальных норм и представлений об инвалидности. Для того чтобы выполнить обязательство «сделать право реальным» для инвалидов, правительства должны продолжать работать на скоординированной основе с различными группами инвалидов и представляющими их организациями для разработки политики, гарантирующей инклюзивность и свободу от дискриминации.

IV. Вопросы для рассмотрения Комитетом

46. С учетом достигнутого прогресса и сохраняющихся проблем в реализации Инчхонской стратегии и предстоящего Межправительственного совещания высокого уровня по заключительному обзору Азиатско-Тихоокеанского десятилетия инвалидов, 2013 –2022 годы, которое будет созвано в октябре 2022 года, Комитет по социальному развитию может пожелать сделать следующее:

а) принять к сведению вопросы, которые будут обсуждаться в рамках Межправительственного совещания высокого уровня, и проведенную к настоящему времени подготовительную работу;

б) предоставить секретариату примеры и передовую практику эффективных мер по обеспечению развития с учетом интересов инвалидов;

в) дать секретариату дальнейшие указания по подготовке к Межправительственному совещанию высокого уровня.
